


019901211000019866290422112055
АКТ
приема-передачи

(возврат/демонтаж при передаче во временное владение и пользование)

г.Ухта

"29" апреля 2022 г.

(населенный пункт)

ПАО «Ростелеком», именуемое в дальнейшем «Ростелеком», в лице
 _____, Комп. филиала ПАО «Ростелеком»
 _____, действующего на основании доверенности

_____, и Муниципальное общеобразовательное учреждение
 "Средняя общеобразовательная школа №5", именуемое в дальнейшем «Абонент», в лице Директора Сафоновой
 Лидии Михайловны, действующего на основании _____, составили настоящий Акт о том, что Абонент возвратил
 Ростелекому Оборудование, переданное во временное владение и пользование, а Ростелеком принял следующее
 оборудование:

| № п/п | Наименование и модель Оборудования | Количество, шт. | Серийный номер | MAC-адрес |
|-------|------------------------------------|-----------------|----------------|-----------|
| 1 | СРЕ | 1 | V125025133 | |
| 2 | Модуль оптический | 1 | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

Ростелеком произвел демонтаж следующего окончного оборудования:

| № п/п | Наименование и модель Оборудования | Количество, шт. | Серийный номер | MAC-адрес |
|-------|------------------------------------|-----------------|----------------|-----------|
| 1 | СРЕ | 1 | V125025133 | |
| 2 | Модуль оптический | 1 | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

Состав комплектующих элементов Оборудования:

| № | Наименование комплектующих элементов | Количество, |
|---|--------------------------------------|-------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

Номер абонента 8210242498

Адрес установки оборудования 169309, Россия, Респ Коми, Город Ухта, проезд Пионергорский, д.6

Ростелеком удовлетворен качественным состоянием оборудования на день подписания настоящего Акта и не
 имеет претензий к Абоненту.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У
 каждой из сторон находится один экземпляр настоящего Акта.

От ПАО «Ростелеком»:

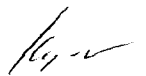
ФИО:

В.В. Цылева

Должность:

Ст. мастер по адм. / ад

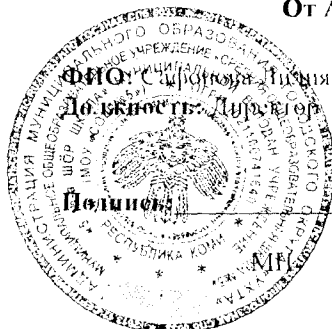
Подпись:


От Абонента:

ФИО: Сафоновая Лидия Михайловна

Должность: Директор

Подпись:



АКТ проведения ППР на объекте СЗО

№ г011-с0415
(Код объекта СКЗИ)

Дата проведения ППР « 25 » 05 2025 г.

Наименование учреждения: Муниципальное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа №5"

Адрес учреждения: Республика Коми, г. Ухта, проезд Пионергорский, 6

Контактные данные представителя Заказчика: ФИО, должность, тел.: Директор Сафонова Лилия Михайловна, 89087196831

Исполнитель: Сервисный инженер ПАО «Ростелеком» Барлет Иван Евгеньевич

| Пункты проверки | Отметка о проверке | Комментарии |
|--|--|-------------|
| <p>Телекоммуникационный шкаф принадлежит Ростелеком?</p> <p>*Устранение выявленных недостатков производится только на оборудовании, ЛКС и ТШ принадлежащем ПАО Ростелеком, на объектах где Ростелеком не является ЛОС, ППР проводится только на оборудовании СКЗИ, по остальным пунктам исключительно внешний осмотр с внесением рекомендаций в Акт. Если ТШ не принадлежит Ростелеком, в комментариях указать какому оператору связи принадлежит ТШ)</p> | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> | |
| 1. Проверка существующих линий связи ПАО «Ростелеком» в СЗО | | |
| 1.1 Маркировка ВОК | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> | |
| 1.2 Отсутствие провисания кабеля, излишних перегибов и зажимов | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Исправлено <input type="checkbox"/> | |
| 1.3 Целостность кабель-каналов/ гофрированной трубы | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> | |
| 2. Проверка ТШ ПАО «Ростелеком» | | |
| 2.1 Наличие ТШ | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Нет места в ТШ <input type="checkbox"/> | |
| 2.2 Надежность крепления ТШ | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Исправлено <input type="checkbox"/> | |
| 2.3 Маркировка ТШ/ Наличие наклейки (Брендиование) | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Промаркировано <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2.4 Наличие схемы прокладки кабеля по территории СЗО | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2.5 Исправность запорного механизма двери | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Сделано <input type="checkbox"/> | |
| 2.6 Наличие заземления/ зануления | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2.7 Оборудование закреплено в стойке | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Исправлено <input type="checkbox"/> | |
| 2.8 Наличие запаса оптического кабеля рядом с ТШ (не менее 5 метров) | Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> | |
| 2.9 Устранение грязи/ пыли внутри и снаружи ТШ | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Не требуется <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3. Проверка оборудования | | |
| 3.1 Корректность монтажа КШ, (закреплен/ установлен на полке) | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Сделано <input type="checkbox"/> | |
| 3.1.1 Корректность размещения КМУТ (закреплен/ установлен на полке) | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Сделано <input type="checkbox"/> | |
| 3.2 Наличие ИБП | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3.2.1 Проверить индикацию ИБП (световая, звуковая) | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3.2.2. Подключение КШ ч\з ИБП | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Сделано <input type="checkbox"/> | |
| 3.3 Работоспособность КШ (индикация) | Да <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | |
|---|---|--|
| 3.4 Работоспособность КМУТ (индикация) | Да <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3.5 Удаление грязи/ пыли с оборудования | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Не требуется <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3.6 Наличие маркировок патч-кордов | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Промаркировано <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 3.7 Корректность укладки патч-кордов, проводов питания | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> Сделано <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Нет ОРТАНАЙЗЕРА |
| 3.8 Для устранения замечаний, выявленных в ходе проведения ППР и требующих отключения эл.питания, ВОК, др., (необходимо заведение работ в СУПР) | Да <input type="checkbox"/> Нет <input checked="" type="checkbox"/> | |

Дополнительная информация:

Общая оценка состояния ТШ после проведения ППР

| | | | |
|---------|--------|--------|--|
| Отлично | Хорошо | Удовл. | Неудовл. <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | |

ФИО
представителя
Заказчика

Сафонова Лилия Михайловна

Подпись



Handwritten signature

ФИО
Исполнителя

Барлет Иван Евгеньевич

Подпись

Handwritten signature